

# asisa-Beitritt für jedermann

ohne Gesundheitsdeklaration und ohne Altersbeschränkung

gültig ab: \_\_\_\_\_

Name / Vorname Geburtsdatum

**Duett**

1 2 3

Name / Vorname Geburtsdatum

Name / Vorname Geburtsdatum

Name / Vorname Geburtsdatum

Name / Vorname Geburtsdatum

**Protekta**

1 2 3

1 Privat-Rechtsschutz

2 Verkehrs-Rechtsschutz

3 Privat- und Verkehrsrechtsschutz

Einzelperson  Mehrere Personen

Strasse

PLZ / Ort

## Zahlungsverbindung:

Postcheck-Konto: \_\_\_\_\_

Bank

Konto-Nr.

Filiale

Clearing-Nr.

Beitragszahlung:  LSV  Debit Direct

zweimonatlich  dreimonatlich  halbjährlich  jährlich

Der/die Unterzeichnende anerkennt die **ASISA**-Statuten (unsere Leistungen richten wir ohne Rechtsanspruch aus).

Ort / Datum

Unterschrift

Mitgliederbeiträge (CHF / Monat)

**Duett 1**

**Duett 2**

**Duett 3**

**Kinder bis 18 Jahre**

**11.00**

**16.00**

**21.00**

**ab dem dritten Kind gratis!**

**Erwachsene ab 19 Jahren**

**17.50**

**22.50**

**27.50**

Mitgliederbeiträge (CHF / Monat)

**Protekta 1**

**Protekta 2**

**Protekta 3**

**Einzelperson**

**11.50**

**7.00**

**17.00**

**Mehrere Personen**

**13.50**

**10.50**

**22.50**



Geschäftsantwortsendung Invio commerciale rispota  
Envoi commercial-réponse

Nicht frankieren  
Ne pas affranchir  
Non affrancare

ASISA

Ihre Partnerin für Versicherungen

Lägerstrasse 23

Postfach 504

8600 Dübendorf